

上海市中医妇科专科医师规范化培训结业综合考核方案 (2023版)

根据《上海市专科医师规范化培训实施办法（试行）》（沪卫计委科教〔2013〕3号）的有关规定及《上海市专科医师规范化培训结业综合考核工作计划》的要求，特制定上海市中医妇科专科医师规范化培训结业综合考核方案，作为本市中医妇科专科医师规范化培训结业综合考核的依据，确保上海市专科医师规范化培训结业综合考核质量，达到专科培训预期目标。

中医妇科专科医师规范化培训考核，应根据专科《培训细则》中的培训目标和要求，突出临床思维和临床实践技能考核，充分体现应考者的专科核心临床能力。

专科医师规范化培训结业考核分阶段进行：第一阶段“专业理论考核”，于第二学年下学期进行，第二阶段“临床操作技能考核”于第三学年上学期进行；终期“结业综合能力考核”分两站（笔试、面试），于第三学年下学期进行。

第一阶段专业理论考核

专业理论考核 总分 120 分

考核方式：人机对话考试，考试时间 120 分钟。

考核题型：A1、A2、A3、A4、B 型题、X 型题和仿真题等。

公共课程理论考试：(20 分)

专科基础理论和临床专业知识：(100 分)

- 1、10%专科基础理论（解剖、生理、病理、药理、新进展等）
- 2、10%特殊影像学判读
- 3、30%常见病规范化诊疗
- 4、30%疑难病例分析
- 5、20%危重病人抢救

第二阶段临床操作技能考核

一、上交一篇本专科综述（发表或未发表），电子版（PDF版）到各基地办公室，由基地办公室将电子版发给各学科秘书。由各学科组织专家对未发表的文章进行评审(已发表者视为合格)，不合格者，予3个月后补交。逾期不交视为结业综合考核的科研成绩不合格。

二、床边综合能力考核

1.考核病种范围：为《培训细则》中要求掌握的内容：

中医妇科相关基础知识；中医妇科天癸-冲任-胞宫相关理论；病史采集及妇科检查（妇科双合诊、三合诊体检技能）、中医妇科相关的实验室检查及常用的标本采集操作方法。性激素检查、宫颈涂片、阴道镜、盆腔B超、CT、MRI检查的临床意义和指征。中医妇科常见病、多发病

(月经失调、闭经、PCOS.崩漏、痛经、带下病、胎漏、胎动不安、异位妊娠、产后恶露不尽、瘢痕、子宫肌瘤、子宫内膜异位症、卵巢囊肿、子宫脱垂、阴疮、阴痒、不孕症)的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和中西医结合治疗方案；常见月经病证(月经先期、月经后期、月经先后无定期、经间期出血)的中医病因、病机、辨证论治；常见妇科急腹症(异位妊娠、黄体破裂、卵巢囊肿蒂扭转等)的鉴别诊断和紧急处理。中医妇科常用药物的应用原则。

2. 被考核医生选取自己所管床位的病人，将其诊疗经过以PPT形式汇报，然后回答考官提问。

考试时间30分钟。至少2名考官同时打分，取平均值。成绩占30%

具体内容如下：

- 1) 主诉，现病史，重要或者与本病相关的既往史、个人史等。
- 2) 重要或者与本病相关的体格检查，专科检查以及中医的望闻问切四诊内容。
- 3) 实验室检查和特殊检查。
- 4) 西医诊断及诊断依据。
- 5) 中医诊断及辨证分析。
- 6) 鉴别诊断(不少于2个)。
- 7) 中医类证鉴别。
- 8) 治疗方案(包括中西医治疗方案及其适应症)。

三、临床操作技能考核

1. 操作技能考核范围：本专科要求掌握的诊疗操作或手术技能：妇科检查、宫颈小手术、人流术、清宫术、分段诊刮术、取环术、后穹窿穿刺

术、子宫输卵管碘油造影术等。

2. 考核方式：

(1) 不能临时准备病例的情况下，学科组专家在2-3周前从题库中抽取1个诊疗操作或手术项目，专科医师选取自己所管床位中患者（若无合适病例，则选取妇科模具）实施操作或手术，录取视频。录制过程要求清晰、完整、真实（其中包含操作者的正面形象）。应包括准备、操作以及收尾全过程。

考试时间30分钟。至少2名考官根据视频并结合专科医师的面试答题情况同时打分，取平均值。成绩占70%。

(2) 可以直接在病人身上操作的，学科组专家当场从题库中抽取1个诊疗操作或手术项目，专科医师在现场抽取门诊患者进行实施操作或手术。

考试时间30分钟。至少2名考官根据操作或手术情况并结合对专科医师的面试答题情况打分，取平均值，成绩占70%。

【附】临床操作基本内容：

- 1) 核查患者的基本信息，向患者解释该操作或手术的目的；
- 2) 操作或手术前的准备，包括器械、光源、帽子、口罩等；
- 3) 操作或手术的具体过程；
- 4) 操作或手术后的收尾工作，包括整理物品、记录、必要的告知等。

终期综合能力考核

一、主要考核病种：中医妇科常见病、多发病（月经失调、闭经、PCOS、崩漏、痛经、带下病、胎漏、胎动不安、异位妊娠、产后恶露不尽、

瘢痕、子宫肌瘤、宫颈疾病、妇科恶性肿瘤、子宫内膜异位症、卵巢囊肿、子宫脱垂、阴疮、阴痒、不孕症)的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断和中西医结合治疗方案;常见月经病证(月经先期、月经后期、月经先后无定期、经间期出血)的中医病因、病机、辨证论治;常见妇科急腹症(异位妊娠、黄体破裂、卵巢囊肿蒂扭转等)的鉴别诊断和紧急处理。

二、考核形式和具体要求

(一) 终期综合能力考核笔试(总分120分)

方式:市医师协会统一组织集中考试,考试时间90分钟。

1、病历修改(50分)

考生正确修改一份住院医师书写的中医妇科首次病程记录,找出其中10处或以上的明显错误,并提出修改意见。

2、会诊记录书写(50分)

考生根据其他科室的会诊申请单上提供的患者资料及会诊目的写出会诊意见。

【附】会诊记录基本内容:

- 1) 核查患者的基本信息、了解会诊的主要目的;
- 2) 重点复习并补充追问病史及专科体检要点;
- 3) 简明提出本专科的初步诊断、鉴别诊断及其依据;
- 4) 重点提出下一步检查的项目及其临床意义;
- 5) 简要分析病情,提出初步处理意见(中、西医两方面);
- 6) 规范完整地书写会诊记录。

3、 经典拓展题（20分）

根据中医经典理论，结合临床实际，撰写一段不少于 300 字的体会。

（二）终期综合能力考核面试（总分100分）

1、 疑难危急病例分析和医患沟通能力（共80分）

考核方式：面试，考试时间40分钟。

（1） 疑难危急病例分析（60分）：

考生抽签一份病例，根据提供的提干作出分析。要求分析的内容包括补充追问病史、体检及辅助检查，中西医诊断，鉴别诊断，病情严重程度分级和中西医治疗原则、处理方法等。

全程口述分析内容，并回答考官提问。

（2） 医患沟通能力（20分）：

由考官扮演患者或家属，考生与之进行沟通。

【附】 医患沟通考核要求

- 1) 礼仪：仪态、着装、文明用语；
- 2) 告知本人身份及确认对方身份；
- 3) 告知患者或家属，患者目前的病情、已采取的治疗及将进一步采取的抢救措施及其意义、患者可能出现的并发症及最严重的后果；
- 4) 患者或家属提问及疑虑的解答（疏导能力）；
- 5) 请患者或家属审阅相关告知书及签名；
- 6) 谈话思路清晰，体现医师同理心和自信力。

（三） 临床教学能力（10分）

考核方式：

现场做一节针对住院医师的中医专题小讲座（内容以中医经典学习、适宜技术讲解、典型病案分析等为首选）；考生提前准备PPT：演讲时间8分钟，回答考官提问2分钟，共10分钟。

【附】临床教学能力考核要求

1) 课件制作

①内容简明扼要，概念准确充实，重点突出，条理清晰，逻辑性强，深度和广度恰当，必要的新进展内容。

②演示制作规范，富有创意、美观，有效运用图像、声像多种手段，做到图、文、声等并茂达意。

2) 教学演示

①表达能力：普通话讲课，语言生动，语音语速适当。

②善于适度运用表情、肢体语言，目的性强，层次分明，富有表现力、吸引力。

③回答提问，对所讲授的内容有自己的理解与分析。

④着装大方得体。

（四）科研能力 (10分)

由考生提交专培期间以第一作者在本专业相关中文核心期刊或SCI期刊上发表（或录用）的论著1篇。（在第二阶段考核时考生应已完成综述）

考生须于第三学年上学期的5月10日前提交电子版（PDF格式）到各医院基地办公室，由基地办公室以电子版于5月15日前交给各学科秘书。

各学科组织专家评审，并于6月10日前将科研成绩上报市医师协会，科研成绩合格者方能取得参加结业综合考核面试的资格。

考核要求

一、成绩评定

- 1、考核成绩只设合格和不合格两种结果。
- 2、每站均合格者视为结业综合考核合格。
- 3、各阶段考核当年不设补考，不合格者可参加第二年相应不合格项目的考试，考生在科研成绩合格并第一、第二阶段考核合格者方可参加结业综合考核。

二、报考程序

- 1、专科医师于完成培训的当年可参加结业综合考核并提供规定的报考相关材料。
- 2、培训医院对专科医师的报考资格进行初审，并上报上海市医师协会复审。

三、出勤时间审核

- 1、三年培训应完成36个月轮转。

- 2、计算培训时间是从培训开始时间至结业当年的 8 月 31 日。
- 3、培训期间累计请假时间超过 6 个月者，延长培训时间一年，取消当年报考结业综合考核的资格。
- 4、培训期间累计请假时间不超过 6 个月者（含 6 个月）可按时参加当年的结业综合考核，但必须补足培训计划规定的时间，方可领取《专科医师规范化培训合格证书》。

四、报考提交材料

- 1、各培训医院提交《上海市专科医师规范化培训结业综合考核报名汇总表》纸质版（加盖公章）和电子版。
- 2、按各专科结业考核方案要求，各培训医院提交参加结业考核人员的科研材料。
- 3、各培训医院备齐参加结业考核人员的轮转手册及相关材料以备核查。